

الجمهورية الجزائرية الديمقراطية الشعبية

République Algérienne Démocratique et Populaire

MINISTRE DE L'ENSEIGNEMENT SUPERIEUR ET DE LA RECHERCHE SCIENTIFIQUE

UNIVERSITÉ FERHAT ABBAS SETIF 1

FACULTÉ DE MÉDECIN



DÉPARTEMENT DE PHARMACIE

Mémoire De Fin D'étude En Vue De L'obtention

Du Diplôme De Docteur En Pharmacie

Thème

**ETUDE DE L'IMPACT DU FULVESTRANT DANS
LA PRISE EN CHARGE DU CANCER DU SEIN
AU CAC SETIF**

Soutenu publiquement le : 07/07/2022

Réalisé par :

M'HAMED HOUSSAM

BENATTALLAH SARA

SAOTI KHAWLA

ABDELATIF SAMAH

Jury d'évaluation:

Président du jury : **Dr ZOUAI FOUED**

Examineurs : **Dr CHENNOUFI ASMA**

Dr ABD ELHADI KHALED

Encadrant : **Dr DJEBBAR YASSER**

Co-encadrant: **Dr REDOUANE HIBA**

Année Universitaire 2021/2022

Résumé

La prise en charge thérapeutique du cancer de sein fait appel à l'hormonothérapie, parmi les traitements les plus souvent utilisés le fulvestrant, ce traitement est utilisé chez les femmes ménopausées atteintes d'un cancer du sein avancé ou métastatique.

Notre objectif est d'évaluer l'efficacité du fulvestrant dans la prise en charge du cancer du sein métastatique viscérale et non viscérale, et aussi de déterminer la toxicité de ce traitement en le comparant avec des autres études similaires.

Pour cette fin, nous avons suivi 16 patientes durant la période allant du 1 décembre 2021 au 30 avril 2022, au niveau du Centre Anti Cancer du Sétif.

D'après nos résultats, la plupart de nos patientes sont ménopausées, et la totalité sont métastatiques, la stabilité de la maladie est observée chez 56.25 % des patientes qui avait des métastases viscérales, 6.25 % des patientes qui avait des métastases non viscérales. La SSP moyenne pour les patientes traitées par fulvestrant qui présentaient une métastase viscérale était plus longue (10.18 mois) que pour les patientes traitées par fulvestrant qui avaient une métastase non viscérale (3.4 mois).

Dans notre étude, le fulvestrant s'avère plus efficace dans la prise en charge du cancer du sein métastatique viscérale que dans la prise en charge du cancer du sein métastatique non viscérale. Ces résultats ne concordent pas avec les études précédentes qui montrent le contraire, et ce dernier est en raison du faible nombre des patientes suivies dans notre étude.

Concernant la toxicité du fulvestrant, la majorité de nos patientes ne présentent aucune perturbation biologique ce qui confirme la tolérance du fulvestrant qui a été déjà montré dans la littérature.

Mots clés : cancer du sein, hormonothérapie, fulvestrant, métastase viscérale et non viscérale.

Abstract:

The therapeutic management of breast cancer uses hormone therapy, among the treatments most often used fulvestrant, this treatment is used in postmenopausal women with advanced or metastatic breast cancer.

Our objective is to evaluate the efficacy of Fulvestrant in the management of visceral and non-visceral metastatic breast cancer, and also to determine the toxicity of this treatment by comparing with other similar studies.

For this purpose, we followed 16 patients during the period from 1 December 2021 to 30 April 2022 at the Centre Anti-Cancer du Sétif.

According to our results, most of our patients are menopausal, and all are metastatic, the stability of the disease is observed in 56.25 % of patients had visceral metastasis, 6.25% of patients had non-visceral metastasis. Mean PFS for fulvestrant patients with visceral metastasis was longer (10.18 months) than for fulvestrant patients with visceral metastasis (3.4 months),

In our study, fulvestrant was found to be more effective in the management of visceral metastatic breast cancer than in the management of visceral metastatic breast cancer. These results are not consistent with previous studies that show otherwise, and the latter is due to the small number of patients followed in our study.

Regarding the toxicity of fulvestrant, the majority of our patients show no biological disturbance which confirms the tolerance of fulvestrant that has already been shown in previous studies.

الملخص

يستخدم في علاج سرطان الثدي العلاج الهرموني، ومن بين العلاجات التي غالبًا ما تستخدم مادة الفولفاستغون ، يستخدم هذا العلاج ل النساء بعد سن اليأس المصابات بسرطان الثدي المتقدم أو النقيلي. هدفنا هو تقييم فعالية مادة في علاج سرطان الثدي النقيلي الحشوي وغير الحشوي ، وكذلك تحديد سمية هذا العلاج من خلال مقارنة مقارنته بدراسات أخرى مماثلة. لهذا الغرض، تابعنا 16 مريضًا خلال الفترة من 1 ديسمبر 2021 إلى 30 أبريل 2022، في مركز مكافحة السرطان في سطيف.

وفقًا لنتائجنا، فإن معظم مرضانا يعانون من انقطاع الطمث، وجميعهم منتشر، ويلاحظ استقرار المرض في 56.25٪ من المرضى الذين يعانون من ورم خبيث حشوي، و 6.25٪ من المرضى يعانون من ورم خبيث غير حشوي. كان متوسط البقاء على قيد الحياة دون تطور للمرضى الذين يعانون من ورم خبيث حشوي أطول (10.18 شهرًا) من مرضى الذين يتعالجون بدواء الفولفاستغون الذين يعانون من ورم خبيث حشوي (3.4 شهرًا). في دراستنا، وجد أن الفولفاستغون أكثر فعالية في علاج سرطان الثدي النقيلي الحشوي منه في علاج سرطان الثدي النقيلي غير الحشوي. هذه النتائج لا تتوافق مع الدراسات السابقة التي تظهر خلاف ذلك، والأخيرة ترجع إلى قلة عدد المرضى المتابعين في دراستنا. فيما يتعلق بسمية مادة الفولفاستغون ، لا يظهر غالبية مرضانا أي اضطراب بيولوجي يؤكد تحمل مادة الفولفاستغون التي تم إظهارها بالفعل في الدراسات السابقة